PROCESSO SELETIVO N° 031/2020-HMAP

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR-IBGH, associação sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob o nº 18.972.378/0009-70, qualificado como Organização Social no âmbito do Município de Aparecida de Goiânia pelo Decreto Municipal nº 288, publicado no Diário Oficial do Município no dia 28/12/2017, torna público, para conhecimento dos interessados, que fará realizar Processo Seletivo objetivando a contratação de empresa para a prestação de serviços médicos especializados em NEFROLOGIA com fornecimento de recursos humanos, material, medicamentos e equipamentos para atender às necessidades do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP, localizado na Av. V-005, 365-431, Setor Cidade Vera Cruz, Aparecida de Goiânia - GO, 74936-600, sob gestão do IBGH, nos termos do Contrato de Gestão no 1095/2018-SEL, nas condições constantes do presente edital e seus anexos.

1. INFORMAÇÕES PRELIMINARES:
1.1. O prazo de publicidade do presente processo seletivo será do dia 28 de maio de 2020 ao dia 05 junho de 2020, em cumprimento ao que determina o Regulamento Próprio de Contratação do Instituto.
1.2. A data para a entrega do envelope contendo toda a documentação exigida será dia 05 de junho de 2020 às 09:00.
1.4. O envelope poderá ser enviado por meio postal. Contudo, o mesmo deve chegar no endereço informado no item 1.3 com antecedência de até 30 (trinta) minutos do horário previsto no item 1.2.
1.5. Serão considerados somente os envelopes enviados por meio postal aqueles que chegam ao endereço especificado no item 1.3, dentro do prazo previsto no item 1.4, não sendo aceito a data de postagem para contagem da tempestividade.

2. PARTICIPAÇÃO:
2.1. Podem participar do presente Processo Seletivo os interessados que atendam a todas as condições e exigências neste Edital.
2.2. Somente poderão participar os interessados que possuam objeto social compatível com o objeto da contratação pretendida.
2.3. Não será admitida neste processo a participação de empresas, na qualidade de proponentes, que:
   a) Estem reunidas em consórcio e sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si, qualquer que seja sua forma de constituição;
   b) Que estejam com o direito de licitar e contratar com a Administração Pública suspenso, ou que, por esta, tenham sido declaradas inidôneas, ou que tenha em seu desfavor processo de apuração de responsabilidade realizada pelo IBGH.
   c) Estrangeiras que não funcionem no País.
   d) Tenham em seu quadro cônjuge, companheiro ou parente, consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral, até o 3º (terceiro) grau, de Prefeito, Vice-Prefeito, de Secretários e Vereadores Municipais, do Governador, Vice-Governador, de Secretários de Estado, de Deputados Estaduais, de Conselheiros do Tribunal de Contas do(s) Estado(s) e do(s) seus(s) respectivo(s) Município(s), de Presidentes de autarquias, fundações e empresas estatais, onde o IBGH atua ou venha atuar, bem como de Senadores e de Deputados Federais, do Tribunal de Contas da União, e, também, dos diretores, estatutários ou não, desta Organização Social (IBGH).

3. DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA
3.1. As empresas interessadas em participar deste procedimento de seleção deverão apresentar dentro de 1 (um) envelope lacrado, opaco, devidamente fechado e rotulado, identificado como “Envelope de Documentação/Proposta”, os documentos listados no subitem 3.3. e seguintes.
3.2. O envelope referido no subitem 3.1 deverá estar rotulado externamente com o seguinte informe:

**ENVELOPE DE DOCUMENTAÇÃO/PROPOSTA**

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR.

PROCESSO SELETIVO Nº. 031/2020-HMAP

PROponente: RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA E CNPJ.

3.3. **ENVELOPE DE DOCUMENTAÇÃO/PROPOSTA:**

3.3.1. Serão exigidos os documentos listados abaixo:

a) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, ambos consolidados, devidamente registrado, acompanhado dos documentos comprobatórios de eleição de seus administradores;

   a.1) Tratando-se de representante legal, o contrato social ou outro instrumento de registro comercial registrado na Junta Comercial, ou cartório, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura, acompanhado de cópia de documento oficial de identificação que contenha foto do(s) sócio(s);

b) Inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ;

c) Prova de Inscrição Municipal;

d) Declaração de conhecimento dos termos do edital de chamamento firmada pelo representante legal da proponente (modelo anexo);

e) Declaração que não possui em seu quadro societário cônjuge, companheiro ou parente, consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral, até o 3º (terceiro) grau, do Prefeito, Vice-Prefeito, de Secretários e Vereadores Municipais, do Governador, Vice-Governador, de Secretários de Estado, de Deputados Estaduais, de Conselheiros do Tribunal de Contas do(s) Estado(s) e do(s) seus(s) respectivo(s) Município(s), de Presidentes de autarquias, fundações e empresas estatais, onde o IBGH atua ou venha atuar, bem como de Senadores e de Deputados Federais, do Tribunal de Contas da União, e, também, dos diretores, estatutários ou não, desta Organização Social (IBGH) (modelo anexo);
f) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, por meio de Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil;

g) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, por meio de Certidão Negativa de Débitos em relação a tributos estaduais (ICMS), perante o Estado que abriga a sede da proponente;

h) Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal, por meio de Certidão Negativa de Débitos relativos a tributos municipais do município sede da proponente;

i) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), por meio de Certificado de Regularidade Fiscal (CRF) expedida pela Caixa Econômica Federal;

j) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), nos termos da Lei Federal nº 12.440, de 7 de julho de 2011, com validade de 180 (cento e oitenta) dias, contado da data de sua expedição (disponível nos portais eletrônicos da Justiça do Trabalho: Tribunal Superior do Trabalho, Conselho Superior da Justiça do Trabalho e Tribunais Regionais do Trabalho).

3.3.2. Para fins de comprovação da Qualificação Econômico - Financeira do proponente será exigida a apresentação dos seguintes documentos:

a) Cópia ou Extrato de Balanço Patrimonial e demonstração contábil do último exercício social, já exigíveis na forma da lei, bem como estabelecidos pelas Normas Brasileiras de Contabilidade, editadas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC), que comprove a boa situação financeira da proponente, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios.

a.1) O referido balanço, quando não escriturado em forma digital, deverá ser devidamente certificado por profissional registrado no Conselho de Contabilidade, mencionando obrigatoriamente, o número do livro diário e folha em que o mesmo se acha transcrito. Apresentar também termos de abertura e de encerramento do livro diário;

a.2) O referido balanço, quando escriturado em livro digital, deverá vir acompanhado de "Recibo de entrega de livro digital": Apresentar, também, termos de abertura e de encerramento do livro diário;
a.3) Quando Sociedade Anônima - S.A, o balanço patrimonial deverá estar devidamente registrado na Junta Comercial, acompanhado de Certidão da Junta Comercial que ateste o arquivamento da ata da Assembleia Geral Ordinária de aprovação do Balanço Patrimonial, conforme prevê o §5º do artigo 134, da Lei n.º 6.404/76;

b) A comprovação da boa situação financeira da empresa proponente será efetuada com base no balanço apresentado e deverá, obrigatoriamente, ser formulada, formalizada e apresentada pela empresa proponente em papel timbrado da empresa, assinada por profissional registrado no Conselho de Contabilidade, aferida mediante índices e fórmulas abaixo especificadas:

\[ ILG = \frac{AC + RLP}{PC + ELP} \geq 1 \]

\[ ILC = \frac{AC}{PC} \geq 1 \]

\[ ISG = \frac{AT}{PC + ELP} \geq 1 \]

Onde:

ILG = Índice de Liquidez Geral;
ILC = Índice de Liquidez Corrente;
ISG = Índice de Solvência Geral;
AT = Ativo Total
AC = Ativo Circulante
RLP = Realizável a Longo Prazo
PC = Passivo
PNC = Passivo Não Circulante

b.1) A(s) proponente(s) que apresentar(em) resultado menor que 01 (um), em qualquer dos índices citados no subitem anterior, estará(ão) inabilitada(s).

c) As empresas constituídas no ano em exercício, independente de suas formas societária e regimes fiscal, será exigida apenas a apresentação do Balanço de Abertura, já exigíveis na forma da lei, dispensando-se o exigido nas alíneas “a”, e “b”, amos relacionados acima. Frisa, no entanto, que a apresentação do balanço de abertura deve obedecer às exigências da lei, bem como as Normas Brasileiras de Contabilidade, editadas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC),

3.3.3. Para fins de comprovação da Qualificação Técnica a proponente deverá apresentar:
a) No mínimo 01(um) atestado/declaração fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que a empresa participante já forneciu, satisfatoriamente, objeto compatível com o deste processo seletivo. O atestado/declaração deverá conter, no mínimo: o nome da empresa/órgão contratante, CNPJ, assinatura do represente legal da empresa emitente e telefone para contato.

3.4. A proposta apresentada deverá ser redigida com clareza, em língua portuguesa, devendo, ainda, necessariamente:

a) Conter todos os itens técnicos de acordo com o Termo de Referência, com seus respectivos preços, inclusive todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste Processo Seletivo;

b) O prazo de validade da proposta deve ser de 60 (sessenta) dias, a contar da data de apresentação desta.

c) Indicar a razão social da proponente, CNPJ/MF, endereço completo (rua/avenida, número, bairro, cidade CEP e UF), número de telefone, endereço eletrônico (e-mail), bem como o Banco, número da Conta Corrente e da Agência Bancária, na qual será(ão) depositado(s) o (s) pagamento(s) caso a proponente se saque vencedora do certame.

c.1. Deverá indicar, também, a qualificação do representante indicado pela proponente para fins de assinatura do contrato.

d) Apresentar os documentos listados abaixo:

d.1. Certidão de Regularidade Financeira da empresa perante CRM; e

d.2. Certidão de Regularidade emitida pelo CRM que comprove o vínculo do Responsável Técnico com a empresa participante do presente certame.

3.4.1. A Proposta deverá conter, ainda, quaisquer outras informações afins que julgar imprescindíveis para a correta análise da proposta.

3.4.2. Serão desclassificadas as propostas elaboradas em desacordo com este Edital e seus anexos.

3.4.3. A não apresentação da totalidade dos documentos exigidos, ou ainda a apresentação de documentos vencidos, poderá importar em imediata inabilitação da empresa proponente.

3.4.4. Nos preços devem ser consideradas as despesas diretas necessárias para o atendimento do objeto do contrato (mão de obra, uniformes, EPIs, insumos e
ferramentas), bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, e seguros.

3.4.5. O IBGH selecionará a proposta mais vantajosa, que resultará da verificação e comparação do somatório de fatores utilizados para determinar o menor preço avaliado, ou melhor técnica, que além dos termos monetários, encerram um peso relativo para a avaliação das propostas, nos termos exigidos no Regulamento Próprio de Aquisição de Bens e Contratação de Serviços.

3.5 Toda a documentação apresentada pela interessada estará sujeita a diligências e/ou auditorias para comprovação da veracidade das informações prestadas.

3.5.1. A inobservância de qualquer das qualificações técnicas exigidas será motivo de inabilitação da empresa interessada.

4. DOS RECURSOS

4.1. O prazo para impugnação ou pedido de esclarecimento sobre o Edital e o Termo de Referência será de 02 (dois) dias úteis antes da data prevista para o recebimento do envelope.

4.1.1. As impugnações e pedidos de esclarecimentos deverão ser enviados através do e-mail: comissaoeselecao@ibgh.org.br

4.2. Após publicação do resultado, será concedido prazo de 01 (um) dia útil para interposição de recurso escrito e protocolado na Sede do IBGH, situada Rua Tapajós com Rua Itu, nº 481 – Edifício B&B Business, Torre Company, sala 506, Setor Vila Brasília, Aparecida de Goiânia/GO, CEP: 74.911-820, contendo qualificação das partes e razões recursais, sendo este julgado pela Unidade Especializada do IBGH no prazo de até 05 (cinco) dias úteis.

4.3. Havendo interposição recursal, será suspenso o prazo para homologação insculpido no subitem 5.2, até que haja julgamento do mérito recursal, e confirmação da empresa vencedora.

5. CONTRATO:

5.1. As obrigações decorrentes do presente processo seletivo serão formalizadas através da assinatura de contrato de prestação de serviços, do qual fará parte,
independentemente de transcrição, o presente Edital, seus anexos e a proposta do Contratado, no que couber.

5.2. Após a homologação do chamamento, o proponente vencedor será convocado por escrito, para, no prazo de até 02 (dois) dias úteis, apresentar novas certidões de regularidade e, sendo estas válidas, retirar, assinar e devolver o instrumento contratual.

5.3. A minuta poderá, a critério do INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR, ser encaminhada por e-mail.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS:

6.1. É assegurado ao INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR, o direito de revogar ou anular, no todo ou em parte, o presente processo seletivo, dando ciência aos participantes, na forma da legislação vigente.

6.2. É facultado ao INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR, em qualquer fase do presente Processo Seletivo, promover diligências, para o fim de esclarecer ou complementar a instrução do processo.

6.3. As decisões referentes a este Processo Seletivo poderão ser comunicadas aos proponentes por qualquer meio de comunicação que comprove o recebimento ou, ainda, mediante publicação no www.hmap.org.br.

6.4. Os casos não previstos neste Edital serão decididos exclusivamente pelo INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR.

6.5. A empresa vencedora deste processo deverá apresentar as seguintes certidões, a título de pagamento pelo serviço prestado:

a) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, por meio de Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativada União, expedida pela Secretaria de Receita Federal do Brasil;

b) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, por meio de Certidão Negativa de Débitos em relação a tributos estaduais (ICMS) perante o Estado que abriga a sede da proponente;

c) Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal, por meio de Certidão Negativa de Débitos relativos a tributos municipais do município sede da proponente;

d) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), por meio de Certificado de Regularidade Fiscal (CRF) expedida pela Caixa Econômica.
Federal; Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), nos termos da Lei Federal nº 12.440, de 7 de julho de 2011, com validade de 180 (cento e oitenta) dias, contado da data de sua expedição (disponível nos portais eletrônicos da Justiça do Trabalho [Tribunal Superior do Trabalho, Conselho Superior da Justiça do Trabalho e Tribunais Regionais do Trabalho).

6.6. Integram o presente Instrumento os seguintes ANEXOS:
ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA E ANEXOS TÉCNICOS;
ANEXO II – MINUTA DO CONTRATO;
ANEXO III – DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DOS TERMOS DESTE EDITAL;
ANEXO IV – DECLARAÇÃO REFERENTE AO QUADRO DA EMPRESA.

Aparecida de Goiânia, 28 de maio de 2020.

[Assinatura]
Lázara Maria de Araújo Mundim de Souza
Superintendente Executiva
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH
ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA
NEFROLOGIA

1. OBJETO
1.1. Contratação de empresa para a prestação de serviços médicos especializados em NEFROLOGIA com fornecimento de recursos humanos, material, medicamentos e equipamentos para atendimento aos pacientes do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia – HMAP, localizado na Avenida V005, 365-431, Cidade Vera Cruz, CEP 74936-600, em Aparecida de Goiânia/Goiás, Unidade de Saúde sob a gestão do INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH, nos termos do Contrato de Gestão nº 1095/2018-SEL.

2. JUSTIFICATIVAS
2.1. A assistência à saúde é garantida pelo Sistema Único de Saúde (SUS) e para isto toda a linha de cuidado deve ser efetiva e eficaz, desde a atenção básica até os procedimentos de alta complexidade, de forma organizada e hierarquizada, com foco na qualidade dos serviços prestados, segundo o grau de complexidade de assistência requerida.
2.2. A atenção à saúde deve centrar as diretrizes na qualidade dos serviços prestados aos usuários, com atenção acolhedora, resolutiva e humanizada, com seus recursos humanos e técnicos e oferecendo, segundo o grau de complexidade de assistência e sua capacidade operacional, os serviços de saúde adequados.
2.3. Assim, de acordo com o contrato de gestão estabelecido entre o IBGH e a Secretaria de Saúde do Município de Aparecida de Goiânia/GO, a presente contratação se dá pela necessidade de dar continuidade à prestação de serviços médicos aos pacientes agendados, regulados ou internados no HMAP na especialidade de Nefrologia, sendo todos atendimentos agendados ou regulados pela Central de Regulação do Município.

3. CARACTERÍSTICAS GERAIS
3.1. A contratação da empresa contempla serviço assistencial médico especializado em NEFROLOGIA para atendimento a pacientes do HMAP.
3.2. A prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os colaboradores da Contratada e a Contratante, ficando vedada qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.

3.3. O relacionamento técnico médico entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA será realizado por meio da Diretoria Técnica do HMAP e o gestor médico designado pela CONTRATADA, sob a supervisão da Superintendência Técnica do IBGH.

3.4. As demais relações institucionais entre a CONTRATANTE e CONTRATADA serão realizadas por meio da Diretoria Geral do HMAP ou Diretoria do IBGH e gestor/administrador designado pela CONTRATADA, conforme a matéria a ser discutida.

3.5. Os serviços serão realizados no HMAP, atendendo a demanda de todos os seus setores.

3.6. A contratação ocorrerá possibilitando ao IBGH implementar instrumentos gerenciais para medir a eficiência dos serviços prestados por meio de processos avaliativos internos.

4. ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

4.1. Os serviços a serem contratados para atendimento dos usuários do HMAP consistem em assistência médica especializada em NEFROLOGIA por meio de colaboradores, equipamentos, materiais e medicamentos da empresa CONTRATADA, conforme regulamentado pela Lei nº 12.842, de 13 de julho de 2013.

4.2. A CONTRATAÇÃO consiste na prestação dos serviços médicos na especialidade de Nefrologia, conforme discriminado abaixo:

4.2.1. Cobertura de médico nefrologista com visita diária para avaliação, prescrição dos pacientes em avaliação e resposta de parecer;

4.2.2. Resposta de pareceres urgente em até 2h após o chamado por telefone. Constatado a emergência será respondido o parecer em até 30 minutos;

4.2.3. A CONTRATADA deverá realizar Terapia Substitutiva Renal, qual seja, a realização de Hemodiálise e Diálise Peritoneal, para além disso, deve haver o fornecimento de todo o material e medicamentos necessários para sua realização.
e para passagem do cateter de hemodiálise, podendo este ser qualquer tipo de cateter;

4.2.4. A CONTRATADA deverá realizar os procedimentos em pacientes de qualquer idade, incluindo crianças pequenas e recém nascidos;

4.2.5. Disponibilização de técnico de enfermagem 24h por dia para realização das sessões de hemodiálise sob supervisão do(a) enfermeiro(a), responsável técnico pelo serviço presencial ou à distância, devendo esse(a) realizar visitas diárias.

4.2.6. Fornecimento de máquinas de hemodiálise, com equipamento de osmose reversa portátil, e realizar as sessões de hemodiálise prescritas pelo médico assistente em até 24h;

4.2.7. Realizar a manutenção de todos os equipamentos fornecidos;

4.2.8. Os colaboradores da CONTRATADA não deverão iniciar tratamento de hemodiálise sem referenciamento para continuação do processo na rede pública;

4.2.9. A CONTRATADA deverá garantir que os médicos na área de NEFROLOGIA possuam experiência comprovada no manuseio e habilidades técnicas para realização de procedimentos cirúrgicos e/ou tratamentos clínicos relacionados àquela especialidade.

4.3. A estimativa é de que seja realizado, em média 120 (cento e vinte) sessões por mês. Contudo, devido à capacidade instalada do Hospital, possivelmente permitirá que seja realizado mais sessões, o que deverá ser considerado na elaboração da proposta.

5. DESCRIÇÃO DA UNIDADE

5.1. Os serviços serão prestados em uma Unidade Hospitalar com atendimento 24 horas, com a Porta regulada pela Central de Regulação Região Centro Sul Municipal e será a Unidade de Referência para as 03 UPAS existentes no Município de Aparecida de Goiânia/GO, bem como, todas UBS existente e o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU;

5.2. A estrutura física contempla: Enfermaria Clínica Médica (90 leitos); Enfermaria Cirurgia Pediátrica (60 leitos); Enfermaria Clínica Pediátrica (30 leitos); Unidade de Terapia Intensiva Adulto (20 leitos); Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (10 leitos); Pronto Socorro (20 leitos de observação/estabilização); 2 salas de
reanimação; 10 salas cirúrgicas, 11 leitos de CRPA e ambulatório de especialidades com 12 consultórios.

6. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

6.1. Efetuar o pagamento no prazo estabelecido, observando-se o número de profissionais/plantões ofertados ou a meta contratual cumprida;

6.2. Exigir a observação das normas emanadas pelos órgãos de fiscalização e controle;

6.3. Rejeitar no todo ou em parte, os serviços executados em desacordo com as exigências deste contrato e do Termo de Referência.

6.4. Glosar do valor contratado eventuais descontos e multas de serviços não executados, assim como prejuízos causados pela CONTRATADA, empregados e prepostos, de qualquer natureza, bem como valores decorrentes de passivos trabalhistas e fiscais gerados e não adimplidos pela CONTRATADA.

6.5. Exigir o cumprimento de todos os compromissos assumidos pela CONTRATADA, de acordo com as cláusulas do contrato a ser celebrado;

6.6. Realizar a fiscalização, acompanhamento, supervisão e auditoria nos procedimentos realizados pela CONTRATADA, utilizando-se, dentre outros meios, do cruzamento de dados apresentados pelo sistema de gestão da CONTRATANTE e dados fornecidos pela Secretaria Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia/GO referente ao encaminhamento de usuários do SUS à unidade de saúde, sem prejuízo da obrigação desta de fiscalizar seus profissionais médicos;

6.7. Oferecer condições físicas e estruturais necessárias para realização dos serviços contratados, proporcionando todas as condições e informações necessárias para o melhor cumprimento das obrigações da CONTRATADA;

6.8. Comunicar à CONTRATADA, por escrito e tempestivamente, qualquer alteração na administração ou do endereço de cobrança, bem como quaisquer ocorrências de eventos que possam prejudicar a qualidade dos serviços contratados.

7. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

7.1. Executar os serviços contratados através da fixação de parâmetros técnicos e a tempo certo, obedecendo ao cronograma e prazos estipulados entre as partes.
7.2. Prestar os serviços contratados de acordo com o valor pactuado e atender às leis e especificações técnicas aplicáveis aos serviços em questão, bem como aquelas que derivem de normas técnicas com profissionais capacitados, regularmente contratados e com qualificação e treinamento adequados.

7.3. Obriga-se a executar os serviços conforme demanda referenciada de usuários do SUS da Unidade Hospitalar.

7.4. Apresentar para a CONTRATANTE, até 30 dias após a assinatura de contrato, a escala médica mensal referente aos serviços ora contratados.

7.5. Apresentar até o dia 20 de cada mês, no modelo de escala apresentado pela unidade, a escala de atendimento do mês imediato com as datas e horários que os profissionais mencionados estarão à disposição para a prestação dos serviços objetos do presente instrumento. Na escala deve constar o nome completo do profissional, sua especialidade, seu número de inscrição no CRM-GO e deve estar datada e assinada pelo responsável da CONTRATADA. Quando houver alteração de placentista, uma nova escala, atualizada e contendo a justificativa, deverá ser encaminhada à CONTRATANTE, até 48 horas antes da alteração.

7.6. A CONTRATADA não poderá designar, para prestação dos serviços contratados junto ao HMAP, colaboradores de seu quadro médico assistencial que não possuam especialidade em NEFROLOGIA, sob pena de haver glosa em caso de descumprimento.

7.7. Todos os profissionais do quadro médico assistencial da CONTRATADA devem estar em situação regular junto ao CRM-GO e sem impedimentos legais à profissão. Os profissionais devem estar com sua área de atuação/especialidade RQE devidamente regularizada e registrada junto ao CRM-GO.

7.8. A CONTRATADA obriga-se a elaborar as escalas de trabalho dos profissionais, de forma que não ultrapasse a jornada de 24 horas consecutivas de trabalho.

7.9. As escalas de trabalho deverão ser aprovadas pelo Diretor Técnico da CONTRATANTE, que verificará a observância e compatibilidade das escalas com a legislação que regem a matéria.

7.10. Para conhecimento dos profissionais que prestam serviços no hospital, a CONTRATADA se compromete a apresentar para a CONTRATANTE, uma relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, número de RG, CPF, CRM,
endereço residencial e números de telefone) dos médicos designados para prestação de serviços junto ao HMAP, bem como, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina reconhecido pelo MEC;
b) Carteira do CRM;
c) Certidão de quitação da anuidade do CRM;
d) Certificado de conclusão da residência ou especialidade;
e) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade reconhecido pelo CRM; e
f) Certidão Negativa de pena pública ou de processos no CRM.

7.11. A CONTRATADA deve garantir que todos os médicos designados para prestação de serviços junto ao HMAP utilizem o sistema de gestão oferecido pela CONTRATANTE, sob o risco de haver penalidades e glosas.

7.12. Todos os médicos da CONTRATADA que prestarem serviços nas unidades de saúde deverão possuir certificado digital, em (TOKEN), para operacionalização e assinatura dos prontuários eletrônicos, com custos financeiros assumidos pela CONTRATADA.

7.13. O profissional médico, em hipótese alguma, poderá realizar atendimento fora do sistema de gestão oferecido pela CONTRATANTE, salvo em caso de inoperância do sistema. No caso de descumprimento, o profissional estará sujeito à suspensão do quadro de profissionais, cabendo à CONTRATANTE notificar essa ocorrência à CONTRATADA em até 24 horas.

7.14. A CONTRATADA, exclusivamente, por meio de seus médicos, poderá executar qualquer tipo de procedimento médico, desde que seja expedida, pela unidade de saúde de assistência, a respectiva autorização, segundo os critérios adotados pelo Ministério da Saúde, Conselho Regional de Medicina e pelo Sistema Único de Saúde – SUS, com exceção dos atos realizados em caráter de urgência e emergência, que independem de autorização da CONTRATANTE.

7.15. A CONTRATADA não poderá apresentar, em hipótese alguma, cobrança por serviços médicos aos usuários do SUS, cabendo a ela todas as responsabilidades caso tal fato ocorra.
7.16. É vedado à CONTRATADA a realização ou apresentação de procedimentos a serem faturados que redundarem em eventual duplicidade de pagamento ou sobreposição de honorários, sujeitando a glosa do segundo procedimento apresentado como realizado simultaneamente, podendo a CONTRATANTE utilizar as normas de Auditoria do SUS para auditar os serviços prestados pela CONTRATADA.

7.17. A CONTRATADA deverá assumir, eximindo a CONTRATANTE de corresponsabilidade, todas e quaisquer obrigações, despesas e encargos trabalhistas, securitários, previdenciários, diárias e outros decorrentes da legislação em vigor, relativa a seus profissionais médicos, empregados e prepostos utilizados na execução dos serviços médicos a serem contratados junto ao HMAP.

7.18. A CONTRATADA é obrigada a pagar todos os tributos e contribuições fiscais que incidam ou venham a incidir, direta ou indiretamente, sobre os serviços médicos a serem contratados junto ao HMAP.

7.19. A CONTRATADA deverá assumir todas as obrigações decorrentes do contrato, sendo vedada a transferência a terceiros, no todo ou em parte, das obrigações ora assumidas, sem o prévio consentimento, por escrito, da CONTRATANTE.

7.20. A CONTRATADA deverá manter um número de telefone para atendimento 24 horas ininterruptas, todos os dias da semana, para esclarecimentos, reclamações, bem como para sanar eventuais falhas nas escalas pré-estabelecidas e para substituição ou reposição de profissionais.

7.21. A CONTRATADA deverá assumir os serviços ora contratados, até 15 dias após a assinatura do contrato, ou de acordo com a necessidade e demanda da CONTRATANTE.

7.22. A CONTRATADA deverá desenvolver ou possuir mecanismos de controle de presença, tais como por aplicativos e/ou sistema de ponto eletrônico ou manual, para a prestação e controle dos serviços médicos a serem contratados junto ao HMAP.

7.23. A CONTRATADA não poderá encaminhar ou transferir pacientes a outros serviços e especialidades que não seja via Regulação.

7.24. Assegurar e cumprir todas as solicitações da CONTRATANTE no que tange ao processo de acreditação e certificação hospitalar.
7.25. Participar dos treinamentos, cursos de educação continuada e reuniões quando convidada.

7.26. Dar suporte na Elaboração de Procedimentos Padrão e Sistêmico (POP, OS, IT e PS) e na capacitação das equipes envolvidas.

7.27. Atender aos procedimentos internos do HMAP.

7.28. Atender as solicitações do Setor da Qualidade.

7.29. A CONTRATADA deverá manter atualizada a documentação apresentada, devendo informar ao IBGH, de forma imediata e por escrito, a impossibilidade de renovação ou apresentação de quaisquer documentos, caso ocorra.

7.30. Providenciar a emissão da Nota Fiscal, de acordo com os valores contratados e apurados, até o dia 25 do mês da efetiva prestação do serviço, no qual deverá vir instruído com as Certidões de Regularidades Fiscais Federais (Conjunta, CRF e Previdenciária), Estadual (Estado de Goiás), Municipal (ISSQN), FGTS e Trabalhista (TST e TRT), sob pena de retenção do pagamento até que se regularize a emissão da Nota Fiscal.

7.31. Informar no corpo da Nota Fiscal o número do contrato de prestação de serviços, bem como, o número do Contrato de Gestão nº 1095/2018-SEL e a competência a que se refere o fornecimento.

7.32. A CONTRATADA deverá manter um serviço de atendimento sem interrupção. Caso haja eventuais necessidades de ausência nas escalas pré-estabelecidas, deverá haver a substituição ou reposição de profissionais, nos termos do item 7.5, sob pena de aplicação de multa prevista no contrato a ser celebrado.

7.33. Responder por qualquer prejuízo que seus empregados ou prepostos causarem ao patrimônio da CONTRATANTE ou a terceiros, decorrente de ação ou omissão, culposa ou dolosa, procedendo imediatamente aos reparos ou indenizações cabíveis e assumindo os ônus decorrentes.

7.34. A CONTRATADA deverá manter, durante todo o período de vigência do contrato, todas as condições que ensejaram a sua contratação, particularmente no que tange à regularidade fiscal, qualificação técnica e cumprimento da proposta.

7.35. Cuidar da regularidade obrigacional derivada do vínculo e subordinação com o pessoal envolvido direta ou indiretamente na execução deste contrato, adimplindo com toda e qualquer obrigação fiscal e trabalhista decorrente da prestação de
serviços de seus cooperados/funcionários, principalmente no que tange à ISS, PIS, COFINS, FGTS e INSS, ou outras obrigações legais que possam ser instituídas durante a vigência do contrato.

7.36. Adimplir com toda e qualquer obrigação trabalhista que eventualmente venha a ser reconhecida judicialmente ou administrativamente por qualquer órgão administrativo e/ou fiscalização.

7.37. Desenvolver sua análise com confidencialidade e ética, cabendo-lhe a responsabilidade por quaisquer perdas e danos, devidamente comprovados, causados por dolo ou culpa.

7.38. Sanar eventuais irregularidades ou correções apontadas pela CONTRATANTE quanto à apresentação de relatórios e/ou de cada etapa dos serviços contratados.

7.39. Subsidiar a CONTRATANTE nas respostas a órgão público conveniente, quando diretamente procurado por este, obrigando-se a informar, explicar ou complementar o trabalho apresentado por sua solicitação e no tempo determinado pela CONTRATANTE.

7.40. Responder, exclusivamente perante seus fornecedores, não possuindo a CONTRATANTE qualquer responsabilidade junto àqueles.

7.41. Respeitar e fazer respeitar as normas e procedimentos de controle interno, inclusive as de acesso às dependências do Hospital.

7.42. Não permitir, em nenhuma hipótese, que pessoa que não seja membro de seu corpo técnico entre no HMAP, mesmo que acompanhada por funcionário, cooperado ou afim, no escopo de trabalhar, estagiar ou realizar qualquer atividade que tenha a ver com o objeto da contratação.

7.43. Dar esclarecimentos sobre qualquer procedimento, o mais breve possível, a contar do recebimento de notificação para tal mister, o que deverá ocorrer em até 15 (quinze) dias do recebimento do aviso.

7.44. Dar ciência à CONTRATANTE, imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar durante a execução dos serviços.

7.45. Submeter-se à fiscalização a ser realizada pela CONTRATANTE, ou qualquer órgão fiscalizador, relativa à prestação dos serviços contratados, conforme regras estabelecidas nos protocolos internos e padronização da CONTRATANTE e da unidade onde serão prestados os serviços.
7.46. Prestar informações, escritas e verbais, completas e fidedignas necessárias para assegurar a continuidade do serviço.

7.47. Cumprir a legislação e as normas relativas à segurança e medicina do trabalho, e diligenciar para que seus empregados trabalhem com equipamentos de proteção individual (EPI) e equipamentos adequados para cada tipo de serviço que estiver sendo desenvolvido. A CONTRATANTE poderá paralisar os serviços quando os empregados não estiverem protegidos, correndo o ônus da paralisação por conta da CONTRATADA, mantendo-se inalterados os prazos definidos no contrato de prestação de serviços, desde que devidamente comprovado.

7.48. Responsabilizar-se integralmente pela execução do objeto do presente contrato, nos termos do Código Civil Brasileiro, não sendo a presença ou ausência da fiscalização da CONTRATANTE, durante a execução dos serviços, motivo de exclusão ou redução de responsabilidade.

7.49. Responder, integralmente, por perdas e danos que vier a causar à CONTRATANTE ou a terceiros em razão de ação ou omissão, dolosa ou culposa, sua ou dos seus sócios ou funcionários, independentemente de outras cominações contratuais ou legais a que estiver sujeita.

7.50. Responder por acidentes de que possam ser vítimas seus profissionais e, ainda, por eventuais danos causados no local de execução do serviço, aos servidores da CONTRATANTE, bem como a terceiros, quando praticados por dolo, negligência, imperícia ou imprudência, diretamente por seus empregados na execução dos serviços contratados, arcando, após regular processo administrativo, com a restauração, substituição ou indenização, conforme o caso.

7.51. Substituir, sempre que exigido, qualquer empregado cuja atuação, permanência e/ou comportamento sejam julgados prejudiciais, inconvenientes ou insatisfatórios à disciplina da CONTRATANTE, ou ao interesse do serviço público.

7.52. Disponibilizar e manter quantitativo de pessoal compatível com as necessidades dos serviços contratados, ou seja, a CONTRATADA realizará a implantação do serviço conforme solicitação da CONTRATANTE, por meio de Ordem de Serviço, podendo a qualquer tempo ampliar ou reduzir a necessidade de profissionais conforme a demanda da unidade.
7.53. Os ônus, tributos e contribuições fiscais do contrato serão de responsabilidade da CONTRATADA, inclusive a responsabilidade de desdobramentos da fatura, retenção de tributos de sua responsabilidade, distribuição de créditos individuais a seus cooperados, com os quais a CONTRATANTE não tem qualquer vínculo laboral.

8. SEGURANÇA, HIGIENE E MEDICINA DO TRABALHO
8.1. Fica estabelecido que é de responsabilidade da CONTRATADA:
8.2. Dar ciência aos empregados, por meio de ordens de serviço, das normas regulamentadoras sobre segurança e medicina do trabalho.
8.3. Sempre que solicitado e que entrar novo integrante na equipe, apresentar junto ao SESMT da unidade a carteira de vacinação atualizada e apresentá-la novamente todo mês de janeiro para atualização.
8.4. Encaminhar todos os novos integrantes para passarem pela integração na unidade, acompanhado dos documentos exigidos e formulário devidamente preenchido.
8.5. A CONTRATADA deve orientar e acompanhar toda equipe a seguir a NR32, bem como, protocolos institucionais estabelecidos.

9. DA DOCUMENTAÇÃO DA EMPRESA
9.1. As empresas participantes do presente certame devem entregar, juntamente com a proposta, os documentos listados abaixo:
9.1.1. Certidão de Regularidade Financeira da empresa perante o CRM; e
9.1.2. Certidão de Regularidade emitida pelo CRM que comprove o vínculo do Responsável Técnico com a empresa participante do presente certame.

10. DA POSSIBILIDADE DE REDUÇÃO DO VALOR MENSAL DOS SERVIÇOS CONTRATADOS
10.1. A CONTRATADA se compromete a desempenhar com extremo zelo e cautela a prestação do serviço médico tendo como obrigação implícita a contribuição para execução das metas quantitativas e qualitativas do Contrato de Gestão nº 1095/2018-SEL, do qual, ao apresentarem proposta, declaram estar cientes, inclusive do sistema de repasses de recursos para o custeio das atividades do HMAP repassados pela Secretaria Municipal de Saúde.
10.2. Durante o prazo que viger a redução dos repasses pela SMS e, por consequência o valor mensal dos serviços prestados, a CONTRATADA somente
poderá rescindir o contrato de prestação de serviço mediante a aplicação de aviso prévio com prazo mínimo de 30 (trinta) dias.
10.3. Com a finalidade de estabelecer critérios de proporcionalidade para o pagamento dos serviços prestados ficam estabelecidos que a CONTRATADA, poderá sofrer glosas pelo descumprimento contratual conforme avaliação qualitativa e quantitativa apresentada no ANEXO TÉCNICO. A avaliação é de responsabilidade do fiscal do contrato e diretoria da unidade.
10.4. A redução do valor mensal dos serviços contratados poderá implicar em redução do quantitativo de profissionais da CONTRATADA.
11. PROPOSTA
11.1. A Proposta deve ser enviada nos moldes exigidos neste Termo de Referência, redigida com clareza, em língua portuguesa, devendo ainda necessariamente, conter valores correspondentes aos praticados no mercado e atender ao disposto no conselho classista da categoria, preço em moeda nacional, com duas casas decimais, escrito em algarismo e por extenso, inclusive com todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto da contratação;
11.2. A avaliação das propostas será feita com a observância no conjunto de melhor preço relativo aos serviços ofertados.
11.3. Será desclassificada a proposta em desacordo com os termos deste Termo de Referência, que se oponha a qualquer dispositivo legal vigente, ou a que consigne valores excessivos ou manifestamente inexequíveis.
11.4. A proposta deverá apresentar preços correntes e de mercado, compreendendo todas as despesas necessárias para o atendimento do objeto da contratação, bem como todos os impostos e taxas, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente, os quais serão considerados como inclusos, independentemente de declaração da Proponente.
11.5. Descrição dos serviços a serem realizados, conforme descrito neste Termo de Referência;
11.6. Descrição de todo material e medicamento que será fornecido pela CONTRATADA;
11.7. Descrição da equipe técnica envolvida na sessão de hemodiálise, contendo o quantitativo de médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem, bem como a forma de disponibilização desses;

11.8. Descrever o tempo médio de atendimento das prescrições médicas relativas às sessões de hemodiálise;

11.9. Descrever os equipamentos que serão fornecidos pela CONTRATADA, esclarecendo que a obrigação pela manutenção desses será da CONTRATADA;

11.10. Em relação à parte financeira da proposta, essa deverá descrever:
   a) Valor referente aos custos fixo do serviço;
   b) Valor referente ao custo de passagem de Cateter Duplo Lúmen – CDL;
   c) Valor referente a cada sessão de hemodiálise a ser realizada, devendo conter o valor individualizado para as seguintes faixas de frequência:
      c.1) Até 120 sessões por mês;
      c.2) De 121 a 180 sessões por mês;
      c.3) De 181 a 240 sessões por mês;
      c.4) Mais de 241 sessões por mês.

11.11. A Proposta deverá conter ainda, quaisquer outras informações afins que julgar imprescindíveis para a sua correta análise.

11.12. As propostas terão validade de 60 (sessenta) dias, após a sua apresentação.

12. DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO

12.1. Menor preço global.

13. PRAZO DE EXECUÇÃO E VIGÊNCIA DO CONTRATO


13.2. Em caso de rescisão por parte da CONTRATADA a mesma deverá encaminhar notificação escrita previamente com 30 dias, podendo ser prorrogado pelo mesmo período caso a CONTRATANTE julgue que poderá haver prejuízo ao usuário.

13.3. Em caso de rescisão por parte da CONTRATANTE a CONTRATADA deverá ser notificada previamente por escrito, com prazo não inferior a 30 dias.

13.4. Nos casos onde a CONTRATADA já estiver com duas notificações anteriores por descumprimento do Contrato, a CONTRATANTE poderá rescindir com a CONTRATADA independente de prévio aviso ou notificação.
13.5. Em caso de rescisão, por qualquer motivo, do contrato de gestão ao qual a futura contratação estará vinculada, o contrato firmado entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA será rescindido, independente de prévio aviso ou notificação.

14. VISTORIA

14.1. As interessadas poderão realizar visita técnica (vistoria) no Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia – HMAP, localizado na Avenida V005, 365-431, Cidade Vera Cruz, CEP 74936-600, em Aparecida de Goiânia/GO, a fim de verificar o perfil da unidade, sua estrutura física e seus equipamentos.

14.2. A visita técnica (vistoria) deverá ser marcada previamente, de segunda-feira a sexta-feira, em horário comercial (das 08h00min às 12h00min e das 14h00min às 18h00min), diretamente com a direção do HMAP, através do telefone (62) 3238-1100, e deverá ser agendada, no mínimo, com 02 (dois) dias úteis de antecedência à data marcada para a abertura do certame.

15. DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. Não serão aceitas propostas que apresentem preço global ou unitário simbólicos, irrísórios ou de valor zerado, incompatíveis com os preços pelo mercado.

15.2. O IBGH não tem a obrigação de contratar o serviço publicado, e pode optar também, pela contratação parcial destes.

Paulo Rassi
Superintendente Geral do HMAP
ANEXO TÉCNICO I

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM REALIZADOS

1.1. A CONTRATADA terá que cumprir carga horária presencial suficiente para realização das consultas e pareceres na especialidade de NEFROLOGIA junto ao HMAP.

1.2. A CONTRATADA será responsável pelas execuções das seguintes atividades:

1.2.1. Realizar consultas/procedimentos com profissionais especializados em NEFROLOGIA conforme contrato de gestão.

1.2.2. A CONTRATADA deverá responder parecer em até 24 horas após a solicitação do plantonista, em todos os setores do HMAP que se fizerem necessários.

1.2.3. A alta hospitalar é de responsabilidade do médico que atendeu o paciente. Da mesma forma, o completo preenchimento de relatórios, prescrições e encaminhamentos é de responsabilidade do médico responsável.

2. CONSIDERAÇÕES FINAIS

2.1. Os documentos, dados e informações produzidas pela empresa CONTRATADA, por meio de seus colaboradores, prepostos ou sócios, terão seus direitos autorais cedidos totalmente à CONTRATANTE, conforme inciso I do art. 49 da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998, considerando-se a remuneração pelos serviços prestados como a onerosidade prevista no art. 50 da mesma lei.

2.2. Os valores referentes aos procedimentos cirúrgicos terão como referência TABELA SUS (valor mínimo) e TABELA CBHPM/2018 (valor máximo), em acordo com os procedimentos habilitados pelo CNES para o Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia, conforme consta no contrato de gestão.

2.3. A CONTRATADA deverá apresentar tabela de preço final constando os seguintes valores abaixo:
Tabela 1 – Preço final de cada “especialidade”

<table>
<thead>
<tr>
<th>Especialidade</th>
<th>Descritivo</th>
<th>Valor Unitário</th>
<th>Valor Mensal (estimado)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>HEMODIÁLISE ADULTA</td>
<td>Serviço médico para realização de terapia de substituição renal em paciente internado. O procedimento deverá ser realizado nas dependências do HMAP. Deverá estar incluso nas propostas todos os insumos necessários para a realização do procedimento, tais como: equipamentos, recursos humanos, honorários, medicamentos.</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>HEMODIÁLISE PEDIÁTRICA</td>
<td>Serviço médico para realização de terapia de substituição renal em paciente internado. O procedimento deverá ser realizado nas dependências do HMAP. Deverá estar incluso nas propostas todos os insumos necessários para a realização do procedimento, tais como: equipamentos, recursos humanos, honorários, medicamentos.</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>DIÁLISE PERITONEAL ADULTA</td>
<td>Serviço médico para realização de terapia de substituição renal em paciente internado. O procedimento deverá ser realizado nas dependências do HMAP. Na</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>---------------------------------------------------------------</td>
<td>---------------------------------------------------------------</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>MÉDICO NEFROLOGISTA Visita médica de médico nefrologista. Será pago 01 visitas por dia ao HMAP independentemente do número de pacientes avaliados.</td>
<td>Proposta todos os insumos necessários para realização do procedimento, tais como: equipamentos. Recursos humanos, honorários, medicamentos.</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Valor Mensal Total</td>
<td>Proposta todos os insumos necessários para realização do procedimento, tais como: equipamentos. Recursos humanos, honorários, medicamentos.</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Paulo Rassi
Superintendente Geral do HMAP
ANEXO TÉCNICO II
(Avaliação dos serviços)

1. DA SISTEMÁTICA E CRITÉRIOS DE PAGAMENTO DOS SERVIÇOS MÉDICOS

1.1. As atividades assistenciais da CONTRATADA serão avaliadas conforme especificações e quantidades relacionadas neste Termo de Referência.

1.2. Avaliação e Valoração dos desvios nas quantidades da atividade Assistencial e Indicadores Qualitativos

(Parte fixa do contrato – 100%)

Com a finalidade de estabelecer critérios de proporcionalidade para o pagamento dos serviços prestados foram estabelecidas algumas metodologias.

O pagamento de 100% (cem por cento) do valor estará vinculado ao cumprimento das metas quantitativas e qualitativas. Serão avaliados conforme descrição dos indicadores, tendo a valoração dos indicadores para cálculo do percentual a ser pago, podendo chegar no máximo a 10% do valor global do contrato, bem como o cumprimento das cláusulas contratuais prevista em contrato. Os ajustes financeiros decorrentes dos desvios constatados pelo fiscal de contrato, que avaliará os relatórios encaminhados pela CONTRATADA, serão efetuados nos meses subsequentes aos períodos de avaliação. O percentual máximo de glosa do valor global do contrato será de 10% (dez por cento).

2. DOS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO

2.1. Metodologia de acompanhamento das consultas da especialidade será a avaliação do gestor do contrato quanto à quantidade de consultas/sessões ofertadas pela contratada.

- De 100 a 90 pontos: 100% do valor do contrato.
- De 89,9 a 80 pontos: 95% do valor do contrato.
- Menor ou igual a 79,9 pontos: 90% do valor do contrato.
Tabela 2 – Metodologia de avaliação para pagamento

<table>
<thead>
<tr>
<th>Especialidade</th>
<th>Descritivo</th>
<th>Nota máxima</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1 Serviço diálítico</td>
<td>Realização de dialise quando da necessidade clínica dos pacientes internados em até 12 horas.</td>
<td>60</td>
</tr>
<tr>
<td>2 Parecer</td>
<td>Resposta de modo presencial de Parecer Solicitados em 24 horas</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>3 Qualidade dos Prontuários</td>
<td>O SAME encaminhará ao fiscal da avaliação dos prontuários, aplicando o check list que tem por finalidade observar – presença evoluções, condutas e de assinatura e CRM registrado em prontuário.</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>4 Atualização do CNES</td>
<td>Mensalmente comprovação de 100% dos Médicos atuantes estão cadastrados no CNES da Unidade.</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>5 Satisfação do Usuário</td>
<td>O setor do SAU encaminhará ao fiscal relatório das manifestações evidenciadas no setor.</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total de pontos</strong></td>
<td></td>
<td><strong>100</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Paulo Rassi
Superintendente Geral do HMAP
ANEXO II

CONTRATO XXX / 2020 – HMAP

SIN-PROCESSO Nº 7509

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM NEFROLOGIA COM FORNECIMENTO DE RECURSOS HUMANOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES REGULADOS OU INTERNADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA - HMAP.

<table>
<thead>
<tr>
<th>QUADRO 01 – DOS DADOS DAS PARTES</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>CONTRATANTE</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>CNPJ:</td>
</tr>
<tr>
<td>18.972.378/0009-70</td>
</tr>
<tr>
<td>ENDEREÇO:</td>
</tr>
<tr>
<td>Av. V-5, S/N, Qd. A, Área Li.001-E SALA 01, Cidade Vera Cruz, Aparecida de Goiânia – Goiás, CEP: 74.936-600</td>
</tr>
<tr>
<td>PRESIDENTE:</td>
</tr>
<tr>
<td>Eliude Bento da Silva</td>
</tr>
<tr>
<td>CPF:</td>
</tr>
<tr>
<td>278.861.741-00</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<p>| <strong>CONTRATADA</strong>                   |
| CNPJ:                            |
| XXX                              |
| CNES:                            |
| XXX                              |
| ENDEREÇO:                        |
| XXX                              |
| REPRESENTANTE LEGAL:             |
| XXX                              |
| CPF:                             |
| XXX                              |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th>RG:</th>
<th>XXX</th>
</tr>
</thead>
</table>

**QUADRO 02 – DA UNIDADE DE SAÚDE, VIGÊNCIA CONTRATUAL E OBJETO**

<table>
<thead>
<tr>
<th>UNIDADE DE SAÚDE</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA - HMAP</td>
</tr>
<tr>
<td>Aparecida de Goiânia – GO.</td>
</tr>
<tr>
<td>1095/2018 -SEL</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**VIGÊNCIA CONTRATUAL:** 12 (doze) meses.

**INÍCIO:** A partir da emissão da ordem de serviço.

**POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO:** Podendo ser renovado anualmente (ou na data de vencimento) formalizado por meio de aditivo, pelo prazo máximo de 60 (sessenta) meses, desde que haja a efetiva comprovação da economicidade da contratação no ato da renovação, em razão da necessidade ou conveniência de continuação da prestação do serviço, sendo limitado a vigência do Contrato de Gestão em referência.

**PRAZO VINCULADO AO CONTRATO DE GESTÃO:** Em caso de rescisão, por qualquer motivo, do Contrato de Gestão ao qual a contratação está vinculada, o contrato firmado entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA será imediatamente rescindido, sem direito a indenizações, bastando para tanto simples notificação por e-mail.

**ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E NATUREZA DO CONTRATO**

**OBJETO:** Contrato de prestação de SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM NEFROLOGIA COM FORNECIMENTO DE RECURSOS HUMANOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS para atendimento aos pacientes regulados ou internados no hospital municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP.
NATUREZA: Prestação de serviços continuados.

QUADRO 03 – DOS SERVIÇOS E ATUAÇÃO TÉCNICA

SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS

1. CARACTERÍSTICAS GERAIS:

1.1. A contratação contempla serviços médicos especializados em NEFROLOGIA com fornecimento de recursos humanos, material, medicamentos e equipamentos para atendimento a pacientes do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia – HMAP;

1.2. A prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os colaboradores da CONTRATADA e a CONTRATANTE, ficando vedada qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta;

1.3. O relacionamento técnico médico entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA será realizado por meio da Diretoria Técnica do HMAP e o gestor médico designado pela CONTRATADA, sob a supervisão da Superintendência Técnica do IBGH;

1.4. As demais relações institucionais entre a CONTRATANTE e CONTRATADA serão realizadas por meio da Diretoria Geral do HMAP ou Diretoria do IBGH e gestor/administrador designado pela CONTRATADA, conforme a matéria a ser discutida;

1.5. Os serviços serão realizados no HMAP, atendendo a demanda de todos os seus setores;

1.6. A contratação ocorrerá possibilitando ao IBGH implementar instrumentos gerenciais para medir a eficiência dos serviços prestados por meio de processos avaliativos internos;

1.7. Os serviços serão prestados em uma Unidade Hospitalar com atendimento 24 horas, com a Porta regulada pela Central de Regulação Região Centro Sul Municipal e será a Unidade de Referência para as 03 UPAS existentes no Município de Aparecida de Goiânia/GO, bem como, todas UBS existente e o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU;

1.8. A estrutura física do Hospital contempla: Enfermaria Clínica Médica (90 leitos); Enfermaria Cirurgia Pediátrica (80 leitos); Enfermaria Clínica Pediátrica (30 leitos); Unidade de Terapia Intensiva Adulto (20 leitos); Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (10 leitos); Pronto Socorro (20 leitos de observação/estabilização); 2 salas de reanimação; 10 salas cirúrgicas; 11 leitos de CRPA e ambulatório de especialidades com 12 consultórios

2. ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO:

2.1. Os serviços a serem contratados para atendimento dos usuários do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP consistem em assistência médica especializada em NEFROLOGIA por meio de colaboradores da empresa CONTRATADA, conforme regulamentado pela Lei nº 12.842, de 13 de julho de 2013;

2.2. A estimativa é que sejam realizadas 120 (cento e vinte) sessões por mês, contudo, devido à
capacidade instalada no Hospital, possivelmente permitirá que sejam realizadas mais sessões;

2.3. Resposta de pareceres urgentes deve se dar em até 2h após o chamado por telefone. Constatado a emergência deverá ser respondido o parecer em até 30 minutos;

2.4. A CONTRATADA deverá realizar Terapia Substitutiva Renal, qual seja, a realização de Hemodiálise e Diálise Peritoneal, para além disso, deve haver o fornecimento de todo o material e medicamentos necessários para sua realização e para passagem do cateter de hemodiálise, podendo este ser qualquer tipo de cateter;

2.5. A CONTRATADA deverá realizar os procedimentos em pacientes de qualquer idade, incluindo crianças pequenas e recém nascidos;

2.6. Deve disponibilizar técnico de enfermagem 24h por dia para realização das sessões de hemodiálise sob supervisão do(a) enfermeiro(a), responsável técnico pelo serviço presencial ou à distância, devendo esse(a) realizar visitas diárias;

2.7. A CONTRATADA deve fornecer máquinas de hemodiálise, com equipamento de osmose reversa portátil, e realizar as sessões de hemodiálise prescritas pelo médico assistente em até 24h;

2.8. A CONTRATADA deve realizar a manutenção de todos os equipamentos fornecidos;

2.9. Os colaboradores da CONTRATADA não deverão iniciar o tratamento de hemodiálise sem referenciamento para continuação do processo de rede pública;

2.10. A CONTRATADA deverá garantir que os médicos na área de NEFROLOGIA possuam experiência comprovada no manuseio e habilidades técnicas para realização de procedimentos cirúrgicos e/ou tratamentos clínicos relacionados à especialidade;

### DA VINCULAÇÃO À PROPOSTA E TERMO DE REFERÊNCIA

A CONTRATADA deverá ainda executar os serviços conforme especificações constantes no Termo de Referência do Processo Seletivo em referência e da proposta apresentada, que passam a integrar o presente contrato.

### QUADRO 04 – DOS VALORES

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Os serviços serão pagos de forma mensal, conforme produtividade definitivamente atestada e comprovada.

**VALOR MENSAL ESTIMADO:** R$ XXX (xxx).

**VALOR TOTAL ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO:** A contratação se refere a um valor total de R$ XXX (xxx) considerando o tempo previsto do contrato de 12 (doze) meses podendo este valor variar para mais ou para menos desde que devidamente justificável.
QUADRO 05 – CONTEÚDO DA NOTA FISCAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 1095/2018 –SEL.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM NEFROLOGIA COM FORNECIMENTO DE RECURSOS HUMANOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES REGULADOS OU INTERNADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA – HMAP.

PERÍODO DE COMPETÊNCIA.

ACEITO O ABATIMENTO DO VALOR REFERENTE A TAXA DE “TED/TEV”.

SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA – HMAP.

As partes, devidamente qualificadas no **Quadro 01**, resolvem de comum acordo celebrar o presente instrumento nos seguintes termos e condições.

**CLÁUSULA 1ª**

1.1. A CONTRATADA obriga-se à prestação dos serviços discriminados e nas condições estabelecidas no **Quadro 03**, obrigando-se a CONTRATANTE a efetuar o pagamento dos serviços nos valores convencionados no **Quadro 04**. Tudo nos termos do Edital do Processo Seletivo em referência; do termo de referência e da proposta da CONTRATADA, que são parte integrante do presente instrumento de ajuste.

**CLÁUSULA 2ª**

2.1. São obrigações da CONTRATANTE:

2.1.1. Efetuar o pagamento no prazo estabelecido, observando-se o número de profissionais/plantões ofertados ou a meta contratual cumprida;

2.1.2. Exigir a observação das normas emanadas pelos órgãos de fiscalização e controle;

2.1.3. Rejeitar no todo ou em parte, os serviços executados em desacordo com as exigências deste contrato e do Termo de Referência;

2.1.4. Glosar do valor contratado eventuais descontos e multas de serviços não executados, assim como prejuízos causados pela CONTRATADA, empregados e prepostos,
de qualquer natureza, bem como valores decorrentes de passivos trabalhistas e fiscais gerados e não adimplidos pela CONTRATADA;

2.1.5. Exigir o cumprimento de todos os compromissos assumidos pela CONTRATADA, de acordo com as cláusulas do contrato a ser celebrado.

2.1.6. Realizar a fiscalização, acompanhamento, supervisão e auditoria nos procedimentos realizados pela CONTRATADA, utilizando-se, dentre outros meios, do cruzamento de dados apresentados pelo sistema de gestão da CONTRATANTE e dados fornecidos pela Secretaria Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia/GO referente ao encaminhamento de usuários do SUS à unidade de saúde, sem prejuízo da obrigação desta de fiscalizar seus profissionais médicos;

2.1.7. Oferecer condições físicas e estruturais necessárias para realização dos serviços contratados, proporcionando todas as condições e informações necessárias para o melhor cumprimento das obrigações da CONTRATADA;

2.1.8. Comunicar à CONTRATADA, por escrito e tempestivamente, qualquer alteração na administração ou do endereço de cobrança, bem como quaisquer ocorrências de eventos que possam prejudicar a qualidade dos serviços contratados;

2.2. A CONTRATANTE deverá aplicar, em caso de inexecução total ou parcial das obrigações inerentes à CONTRATADA:

2.2.1. advertência;

2.2.2. multa no valor 10% do valor mensal do contrato ou valor do bloco (se for o caso);

2.2.3. suspensão temporária da participação em outros processos seletivos no máximo de 06 (seis) meses, desde que já tenha havido aplicação da sanção prevista no inciso I por pelo menos duas vezes.

2.3. Será garantida a prévia defesa.

CLÁUSULA 3ª

3.1. São obrigações da CONTRATADA:

3.1.1. A CONTRATADA deverá assumir os serviços ora contratados em até 15 dias após a assinatura do contrato, ou de acordo com a necessidade e demanda da CONTRATANTE;

3.1.2. Executar os serviços contratados através da fixação de parâmetros técnicos e tempo certo, obedecendo ao cronograma e prazos estipulados entre as partes;

3.1.3. Respeitar e fazer respeitar as normas e procedimentos de controle interno, inclusive as de acesso às dependências do Hospital;

3.1.4. Respeitar, por si e por seus prepostos, as normas atinentes ao funcionamento da unidade e aquelas relativas ao objeto do presente contrato;

3.1.5. Desenvolver todas as atividades descritas no presente contrato e no Termo de Referência anexado, sendo vedada a transferência a terceiros, parcial ou total, do objeto do
contrato, assim como a subcontratação de quaisquer das obrigações da CONTRATADA sem prévio consentimento, por escrito, da CONTRATANTE;

3.1.6. Atuar conforme as normas estabelecidas pelos órgãos de fiscalização profissional de sua especialidade e obedecer, quando aplicável às normas legais vigentes na ANVISA, Ministério da Saúde e Ministério do Trabalho;

3.1.7. A CONTRATADA deve orientar e acompanhar toda equipe a seguir a NR32, bem como, protocolos institucionais estabelecidos;

3.1.8. Respeitar e fazer com que sejam respeitadas as normas atinentes ao funcionamento da CONTRATANTE e aquelas relativas ao objeto do presente contrato;

3.1.9. Cumprirem de forma integral e satisfatória todas as atividades descritas no presente Contrato e no seu respectivo Termo de Referência, não sendo a presença ou ausência da fiscalização da CONTRATANTE motivo de exclusão ou redução de responsabilidade;

3.1.10. Cumprirem a legislação e as normas relativas à segurança e medicina do trabalho, e diligenciarem para que seus empregados trabalhem com equipamentos de proteção individual (EPI) e equipamentos adequados para cada tipo de serviço que estiver sendo desenvolvido. A CONTRATANTE poderá paralisar os serviços quando os empregados não estiverem protegidos, ficando o ônus da paralisação por conta da CONTRATADA, mantendo-se inalterados os prazos definidos no contrato de prestação de serviços, desde que devidamente comprovado;

3.1.11. Dar ciência aos empregados, por meio de ordens de serviço, das normas regulamentadoras sobre segurança e medicina do trabalho;

3.1.12. Substituir, sempre que exigido, qualquer empregado cuja atuação, permanência e/ou comportamento sejam julgados prejudiciais, inconvenientes ou insatisfatórios à disciplina da CONTRATANTE, ou ao interesse do serviço público;

3.1.13. Disponibilizar e manter quantitativo de pessoal compatível com as necessidades dos serviços contratados, podendo a qualquer tempo surgir a necessidade de ampliar ou reduzir a necessidade de profissionais conforme a demanda da unidade, as solicitações da CONTRATANTE se darão por meio de emissão de Ordem de Serviço;

3.1.14. Não permitir a entrada de pessoas que não sejam membros de seu corpo técnico no HMAP, mesmo que acompanhada por funcionário ou afim, no escopo de trabalhar, estagiarem ou realizar qualquer atividade relacionada com o presente contrato;

3.1.15. Submeter-se à fiscalização a ser realizada pela CONTRATANTE, ou qualquer órgão fiscalizadora, relativa à prestação dos serviços pactuados que deverão ser prestados conforme regras estabelecidas e padronizados nos protocolos internos do CONTRATANTE e do hospital em que será prestado o serviço;

3.1.16. Prestar os serviços contratados de acordo com o valor pactuado e atender às leis e especificações técnicas aplicáveis aos serviços em questão, bem como aquelas que derivem de normas técnicas com profissionais capacitados, regularmente contratados e com qualificação e treinamento adequados;
3.1.17. Obriga-se a executar os serviços de acordo com os prazos e valores estipulados no Termo de Referência e seus respectivos anexos, conforme demanda referenciada de usuários do SUS da Unidade Hospitalar;

3.1.18. Apresentar para a CONTRATANTE, até 30 dias após a assinatura de contrato, a escala médica mensal referente aos serviços ora contratados;

3.1.19. Apresentar até o dia 20 de cada mês, no modelo de escala apresentado pela unidade, a escala de atendimento do mês subsequente com as datas e horários que os profissionais mencionados estarão à disposição para a prestação dos serviços objeto da contratação. Na escala deve constar, o nome completo do profissional, sua especialidade, seu número de inscrição no CRM-GO e deve estar datada e assinada pelo responsável da CONTRATADA. Quando houver alteração de plantonista, uma nova escala, atualizada e contendo a justificativa, deverá ser encaminhada à CONTRATANTE, até 48 horas antes da alteração;

3.1.20. A CONTRATADA deverá manter um serviço de atendimento sem interrupção. Caso haja eventuais necessidades de ausência nas escalas pré-estabelecidas, deverá haver a substituição ou reposição de profissionais, nos termos do item anterior, sob pena de aplicação de multa prevista no contrato de prestação de serviços;

3.1.21. A CONTRATADA obriga-se a elaborar as escalas de trabalho dos profissionais, de forma que não ultrapasse a jornada de 24 horas consecutivas de trabalho;

3.1.22. As escalas de trabalho deverão ser aprovadas pelo Diretor Técnico da CONTRATANTE, que verificará a observância e compatibilidade das escalas com a legislação que rege a matéria;

3.1.23. A CONTRATADA deverá desenvolver ou possuir mecanismos de controle de presença, tais como por aplicativos e sistema de ponto eletrônico ou manual, para a prestação e controle dos serviços de serviços médicos a serem contratados ao HMAP;

3.1.24. A CONTRATADA não poderá encaminhar ou transferir pacientes a outros serviços e especialidades que não seja via Regulação;

3.1.25. Assegurar e cumprir todas as solicitações da CONTRATANTE no que tange ao processo de acreditação e certificação hospitalar;

3.1.26. Participar dos treinamentos, cursos de educação continuada e reuniões quando convidada;

3.1.27. Dar suporte na Elaboração de Procedimentos Padrão e Sistêmico (POP, OS, IT e PS) e na capacitação das equipes envolvidas;

3.1.28. Atender aos procedimentos internos do HMAP;

3.1.29. Atender as solicitações do Setor da Qualidade;

3.1.30. Responder por acidentes de que possam ser vítimas seus profissionais e, ainda, por eventuais danos causados no local de execução do serviço, aos servidores da CONTRATANTE, bem como a terceiros, quando praticados, por dolo, negligência, imperícia ou imprudência, diretamente por seus empregados na execução de serviços contratados, arcando,
após regular processo administrativo, com a restauração, substituição ou indenização, conforme o caso;

3.1.31. Responder por qualquer prejuízo que seus empregados ou prepostos causarem à CONTRATANTE e ao seu patrimônio ou a terceiros, decorrente de ação ou omissão, culposa ou dolosa, procedendo imediatamente aos reparos ou indenizações cabíveis e assumindo os ônus decorrentes;

3.1.32. Desenvolver sua análise com confidencialidade e ética, cabendo-lhe a responsabilidade por quaisquer perdas e danos, devidamente comprovados, causados por dolo ou culpa;

3.1.33. Manter, durante todo o período de vigência do Contrato, todas as condições que ensejarem a contratação, particularmente em relação à regularidade fiscal, qualificação técnica e cumprimento da proposta, devendo informar à CONTRATANTE, imediatamente e formalmente, a impossibilidade de renovação ou apresentação de quaisquer documentos;

3.1.34. Sempre que solicitado ou que entrar novo integrante na equipe, apresentar junto ao SESMT da unidade a carteira de vacinação atualizada e apresentá-la novamente todo mês de janeiro para atualização;

3.1.35. Encaminhar todos os novos integrantes para passarem pela integração na unidade, acompanhado dos documentos exigidos e formulário devidamente preenchido;

3.1.36. Para conhecimento dos profissionais que prestam serviços no hospital, a CONTRATADA se compromete a apresentar para a CONTRATANTE uma relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, número de RG, CPF, CRM, endereço residencial e número de telefones) dos médicos que aquela designará para prestar serviços no HMAP, bem como cópia dos seguintes documentos:

a. Diploma de graduação em medicina reconhecido pelo MEC;

b. Carteira do CRM;

c. Certidão de quitação da anuidade do CRM;

d. Certificado de conclusão da residência ou especialidade;

e. Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade reconhecido pelo CRM;

f. Certidão Negativa de pena pública ou processos no CRM;

g. Comprovante de vínculo (societário ou trabalhista);

3.1.37. Todos os médicos da CONTRATADA que prestarem serviços nas unidades de saúde deverão possuir certificado digital, em (TOKEN), para operacionalização e assinatura dos prontuários eletrônicos, com custos financeiros assumidos pela CONTRATADA;

3.1.38. A CONTRATADA não poderá designar, para prestação dos serviços contratados junto ao HMAP, colaboradores de seu quadro médico assistencial que não possuam especialidade em NEFROLOGIA com RQE devidamente regular junto ao CRM, sob pena de haver glosa em caso de descumprimento;
3.1.39. Todos os médicos devem estar em situação regular junto ao CRM e sem impedimentos legais à profissão;

3.1.40. A CONTRATADA deve garantir que todos os médicos designados para prestação de serviços junto ao HMAP utilizem o sistema de gestão oferecido pela CONTRATANTE, sob o risco de penalidades e glosas;

3.1.41. O profissional médico, em hipótese alguma, poderá realizar atendimento fora do sistema de gestão oferecido pela CONTRATANTE, salvo em caso de inoperância do sistema. No caso de descumprimento, o profissional estará sujeito à suspensão do quadro de profissionais, cabendo à CONTRATANTE notificar essa ocorrência à CONTRATADA em até 24 horas;

3.1.42. A CONTRATADA, exclusivamente, por meio de seus médicos, poderá executar qualquer tipo de procedimento médico, desde que seja expedida, pela unidade de saúde de assistência, a respectiva autorização, segundo os critérios adotados pelo Ministério da Saúde, Conselho Regional de Medicina e pelo Sistema Único de Saúde – SUS, com exceção dos atos realizados em caráter de urgência e emergência, que independem de autorização da CONTRATANTE;

3.1.43. A CONTRATADA não poderá apresentar, em hipótese alguma, cobrança por serviços médicos aos usuários do SUS, se responsabilizando pelo ônus da prática caso ocorra;

3.1.44. É vedado à CONTRATADA a realização ou apresentação de procedimentos a serem faturados que redundarem em eventual duplicidade de pagamento ou sobreposição de honorários, sujeitando a glosa do segundo procedimento apresentado como realizado simultaneamente, podendo a CONTRATANTE utilizar as normas de Auditoria do SUS para auditar os serviços prestados pela CONTRATADA;

3.1.45. Cuidar da regularidade obrigacional derivada do vínculo e subordinação do pessoal envolvido direta e indiretamente na execução deste contrato, adimplindo toda e qualquer obrigação fiscal e trabalhista decorrente da prestação de serviços dos seus cooperados/funcionários, tais como ISS, PIS, COFINS, FGTS, INSS e entre outros, sendo defeso a invocação da existência do contrato para eximir-se dessas obrigações ou transferi-las ao CONTRATANTE;

3.1.46. Assumir a responsabilidade pelos encargos fiscais, trabalhistas, previdenciários, securitários, comerciais, cíveis ou penais resultantes do contrato a ser celebrado e relativas aos seus profissionais. A inadimplência da CONTRATADA não transfere a responsabilidade por seu pagamento ao IBGH, nem poderá onerar o objeto do contrato, razão pela qual a proponente renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com o IBGH;

3.1.47. Adimplir com toda e qualquer obrigação trabalhista que eventualmente venha a ser reconhecida judicialmente ou administrativamente por qualquer órgão administrativo e/ou fiscalização;

3.1.48. Os ônus, tributos e contribuições fiscais do contrato serão de responsabilidade da CONTRATADA, inclusive a responsabilidade de desdobramentos da fatura, retenção de tributos de sua responsabilidade, distribuição de créditos individuais a seus cooperados, com os quais a CONTRATANTE não tem qualquer vínculo laboral;
3.1.49. Reparar, corrigir, remover, refazer ou substituir, às suas expensas, imediatamente, as partes do objeto da contratação em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções quando da execução dos serviços ou quanto à execução dos relatórios dos mesmos;

3.1.50. Providenciar a emissão do documento de cobrança (Nota Fiscal), de acordo com os valores contratados e apurados, até o 25º (Vigésimo quinto) dia do mês da efetiva prestação do serviço, no qual deverá vir instruído com os respectivos documentos, sob pena da retenção do pagamento até que se regularize a emissão da NF:
   a. Certidões de Regularidades Fiscais Federais (Conjunta, CRF e Previdenciária);
   b. Certidões de Regularidade Fiscal Estadual (Estado de Goiás);
   c. Certidão de Regularidade Fiscal Municipal (ISSQN);
   d. Certidão de Regularidade Fiscal Trabalhista (TST e TRT);
   e. Certificado de Regularidade do FGTS;
   f. Comprovante de recolhimento do INSS dos empregados;
   g. Comprovante de recolhimento do FGTS dos empregados;
   h. Registro de frequência dos empregados e dos sócios caso sejam estes os executores da prestação de serviços;
   i. Comprovante de pagamento da folha de pagamento do mês trabalhado e à referência à nota fiscal emitida;
   j. Relatório de produção ou relatório dos serviços prestados (devem ser encaminhados em papel timbrado da CONTRATADA e com assinatura legítima do sócio ou representante legal);

3.1.51. Informar no corpo da Nota Fiscal o número do contrato de prestação de serviços, o número do Contrato de Gestão nº 1095/2018 - SEL, o alíquota de abate do valor de TED/TEV no caso de agência recebedora diferir da pagadora, e a competência a que se refere a prestação de serviços;

3.1.52. Subsidiar a CONTRATANTE nas respostas a órgão público conveniente, quando diretamente procurado por este, obrigando-se a informar, explicar ou complementar o trabalho apresentado por sua solicitação e no tempo determinado pela CONTRATANTE;

3.1.53. Dar esclarecimentos de forma escrita e verbal, completa e fidedigna, sobre qualquer procedimento, no prazo de até 15 dias, a contar do recebimento de notificação para tal mister e subordinar-se às sindicâncias instauradas para averiguação de qualquer fato que tenha participado ou tenha conhecimento;

3.1.54. Manter um número de telefone para atendimento 24 Horas ininterruptas, todos os dias da semana, para esclarecimentos, reclamações, bem como para sanar eventuais falhas nas escalas pré-estabelecidas e para substituição ou reposição de profissionais;
3.1.55. Aceitar o desconto mensal, sem prejuízos de advertências, caso os serviços sejam realizados em desacordo com o contratado;

3.1.56. Prestar informações, escritas e verbais, completas e fidedignas necessárias para assegurar a continuidade do serviço;

3.1.57. Comunicar, por escrito, imediatamente, a impossibilidade de execução de qualquer obrigação contratual, para adoção das providências cabíveis, assim como de qualquer anormalidade que verificar durante a execução dos serviços;

3.1.58. Responder, exclusivamente seus fornecedores, não possuindo a CONTRATANTE qualquer responsabilidade com os mesmos;

3.1.59. Manter o mais absoluto sigilo e confidencialidade no tocante aos serviços, documentos, pesquisas, entrevistas e demais informações apuradas ou de que tome conhecimento durante a prestação do serviço;

3.1.60. A CONTRATADA deverá informar à CONTRATANTE, comprovadamente, todas as mudanças de endereço (físico e eletrônico) e telefones (incluindo Fax e Whatsapp), sob pena de arcar com os prejuízos e/ou penalidades decorrentes da impossibilidade de ser contatada pela CONTRATANTE, para qualquer finalidade;

3.1.61. Submeter-se às políticas e práticas de Compliance da CONTRATANTE;

3.1.62. Custear despesas com passagens, estadias, transporte, assim como a alimentação de empregados e propostos em deslocamentos para atendimento ao objeto do presente contrato;

PARÁGRAFO ÚNICO – A perda da regularidade fiscal e/ou trabalhista no curso deste contrato, ensejará a retenção dos pagamentos até que a situação seja regularizada.

OBS.: AS DEMAIAS DESCRIÇÕES E DETALHAMENTOS DAS OBRIGAÇÕES QUE A EMPRESA CONTRATADA DEVERÁ CUMPRIR CONSTAM NO TERMO DE REFERÊNCIA INTEGRANTE A ESTE CONTRATO.

CIÁUSULA 4ª

4.1. Os serviços prestados pela CONTRATADA serão pagos Mensalmente conforme a demanda e necessidade da unidade hospitalar e de acordo com a convencionado no Quadro 04.

4.1.1. Não serão efetuados quaisquer pagamentos enquanto perdurar pendência de liquidação de obrigações impostas à CONTRATADA ou inadimplência contratual.

4.1.2. A demora na liquidação da despesa por culpa do credor que, a título de exemplo, deixar de fornecer os documentos ou em decorrência de apuração de inconformidades detectadas, não motivará a correção do valor ou a incidência de juros e multa e será automaticamente projetada para a quitação do mês posterior à regularização das despesas;

4.1.3. Os pagamentos serão realizados unicamente por meio de depósito bancário, não sendo aceito pagamento de boleto bancários, caso a agência recebedora diferir da pagadora o valor de TED/TEV será abatido;

4.1.4. A nota fiscal deverá ser emitida até o dia 25 de cada mês da prestação de
serviços;

4.1.5. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados a partir do aceite da Nota Fiscal correspondente, desde que tenha havido o repasse do **Contrato de Gestão nº 1095 / 2018 – SEL** referente ao mês da efetiva prestação do serviço por parte da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás, e estará condicionado ao cumprimento integral dos serviços.

4.1.6. As Notas Fiscais deverão especificar em seu descritivo o conteúdo demonstrado no **Quadro 05** sob pena de retenção do pagamento até regularização.

4.1.7. Do pagamento efetuado a empresa contratada serão calculadas e deduzidas as retenções tributárias correspondentes conforme o tipo de serviço e o local onde está sendo prestado.

4.1.8. Para o caso específico do ISSQN caberá à **CONTRATADA** observar a legislação do município de prestação de serviços.

**CLÁUSULA 5ª**

5.1. O contrato poderá ser reajustado ou aditivado a qualquer tempo, em razão da necessidade e sua devida comprovação justificada ou conveniência de continuação da prestação dos serviços, a partir de negociação acordada entre as partes, devidamente justificada mediante aditivo expresso.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Os índices de reajuste serão previstos no Termo de Referência, e na inércia da previsão será adotado o índice IGPM ou quando não aplicável será aquele que seja mais benéfico à **CONTRATANTE**. Os índices só poderão ser concedidos somente após 12 (doze) meses de vigência.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Nas hipóteses de aditivos qualitativos e quantitativos serão obedecidas as seguintes regras:

- Manutenção da natureza do objeto do contrato;
- Manutenção das mesmas condições contratuais.

**CLÁUSULA 6ª**

6.1. O fiscal do Contrato designado pela **CONTRATANTE**, atestará a aceitação da entrega do serviço prestado e promoverá o aceite da nota fiscal observados os requisitos estabelecidos neste contrato, inclusive em relação ao cumprimento das metas e serviços contratados.

**CLÁUSULA 7ª**

7.1. Constituem motivos de rescisão unilateral pela **CONTRATANTE**:

7.1.1. O cumprimento parcial ou o não cumprimento dos serviços contratados e ou fornecimento parcial dos produtos adquiridos.
7.1.2. A desobediência de cláusulas contratuais, especificações e prazos pela CONTRATADA, ou a lentidão do seu cumprimento.

7.1.3. Atraso injustificado no início dos serviços.

7.1.4. Paralisação dos serviços.

7.1.5. O cometimento de falhas na execução do objeto do contrato.

7.1.6. Término do Contrato de Gestão, sem direito a qualquer indenização a CONTRATADA.

7.1.7. Ineficiência na execução do objeto contratual.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Nos casos em que haja descumprimento total ou parcial do objeto deste contrato a CONTRATANTE notificará a CONTRATADA para apresentar justificativa ou sanar as deficiências no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis, sob pena de não o fazendo o contrato ser rescindido de plano, independentemente de qualquer outra notificação.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – Garantida a defesa prévia da CONTRATADA, a CONTRATANTE poderá, além de outras medidas tendentes a regularização do contrato:

- Aplicar advertência;
- Suspender a execução contratual;
- Rescindir o contrato;
- Impedir mediante justificativa a CONTRATADA de participar de novos processos seletivos por 06 (seis) meses.

**CLÁUSULA 8ª**

8.1. Poderão AMBAS AS PARTES sem justo motivo rescindir o presente contrato notificando com antecedência de 30 (trinta) dias.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO:** Este contrato será obrigatoriamente rescindido em caso de término do contrato de gestão.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Caso a CONTRATANTE dispense os serviços a serem prestados durante os 30 (trinta) dias referenciados no caput, a CONTRATADA somente terá direito ao pagamento indenizatório dos referidos dias desde efetivamente preste os serviços de acordo com a manifestação do fiscal do contrato.

**CLÁUSULA 9ª**

9.1. A CONTRATADA por si e por seus sócios, administradores, gestores, representantes legais, empregados, prepostos e subcontratados ("Colaboradores"), se compromete a adotar os mais altos padrões éticos de conduta na condução dos seus negócios e não pagar, prometer ou autorizar o pagamento de qualquer valor ou oferecer qualquer tipo de vantagem indevida direta ou indiretamente, a qualquer Funcionário Público ou a terceira pessoa, bem como garante que
não emprega e não empregará, direta ou mediante contrato de serviços ou qualquer outro instrumento, trabalho escravo, trabalho infantil.

**CLÁUSULA 10ª**

10.1. A CONTRATADA declara, sob as penas da lei, que não esteve envolvida com qualquer alegação de crime de lavagem de dinheiro, delito financeiro, financiamento de atividades ilícitas ou atos contra a Administração Pública, incluindo, mas não se limitando a corrupção, fraude em licitações, suborno ou corrupção e que durante a prestação dos serviços ora avançado, cumprirá com todas as leis aplicáveis à natureza dos serviços contratados, em especial a Lei de Improbidade Administrativa e Lei Brasileira Anticorrupção.

**CLÁUSULA 11ª**

11.2. Havendo inadimplência no repasse financeiro do Contrato de Gestão em referência pelo o Ente Público, ou qualquer outra situação que inviabilize alguma atividade do contrato temporariamente, será permitida a SUSPENSÃO temporária e por prazo indeterminado do presente contrato, a critério do CONTRATANTE, sem direito a qualquer indenização reparatória.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** A Suspensão, em qualquer dos casos contratuais, deve ser expressamente comunicada à outra parte, com exposição dos motivos que a ensejaram, estabelecendo as partes que a simples correspondência, mediante recibo, ou envio por e-mail é suficiente para tanto.

**CLÁUSULA 12ª**


**CLÁUSULA 13ª**

13.1. As partes se comprometem a agir de modo leal, responsável e probo, atuando com boa-fé para repelir quaisquer ações intencionalmente desleais, injustas, desonestas, prejudiciais, fraudulentas ou ilegais, sempre ancorados nas ações de transparência pública.

**CLÁUSULA 14ª**

14.1. Para dirimir as questões oriundas do presente contrato é competente o Foro da Comarca de Goiânia – (GO).

Para firmeza e como prova de haver entre si, justos e avençados, e depois de lido e
achado conforme, as partes assinam o presente Contrato.

IBGH, ___ de _________ 2020.

<table>
<thead>
<tr>
<th>CONTRATANTE</th>
<th>CONTRATADA</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ELIUEDE BENTO DA SILVA</td>
<td>XXX</td>
</tr>
<tr>
<td>PRESIDENTE</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>(INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR-IBGH)</td>
<td>XXX</td>
</tr>
</tbody>
</table>

CIENTE EM: ___/___/____

PAULO EDUARDO LEITE DIAS - SUPERINTENDENTE ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO

ASS:
ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DOSTERMOSSDO EDITAL DECHAMAMENTO

A empresa ___________________ devidamente inscrita sob o CNPJ nº ___________________ declara ter total conhecimento e concorda com os termos e anexos do processo seletivo nº 031/2020-HMAP disponibilizado pelo Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar.

Assinatura do representante legal da empresa
Nome da Empresa
ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO

A empresa ____________________________ devidamente inscrita sob o CNPJ nº ____________________________ DECLARA que não possui em seu quadro cônjuge, companheiro ou parente, consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral, até o 3º (terceiro) grau, do Prefeito, Vice-Prefeito, de Secretários Municipais, de Vereadores do Município de Aparecida de Goiânia, do Governador, Vice-Governador, de Secretários de Estado, de Presidentes de autarquias, fundações e empresas estatais, de Senadores e de Deputados Federais e Estaduais, de Conselheiros do Tribunal de Contas do Estado e dos Municípios do Estado de Goiás, bem como de diretores, estatutários ou não, da organização social;

______, de ____ de _____________ de 2020.

Assinatura do representante legal da empresa
Nome da Empresa